

## **Einwilligungserklärung für die Anfertigung und Veröffentlichung von Foto- /Ton- / Videoaufnahmen**

**Veranstalter: Verwaiste Eltern und trauernde Geschwister München e.V.,  
St.-Wolfgang-Platz 9, 81669 München**

Datum der Aufnahmen: \_\_\_\_\_

Zweck der Aufnahmen: Die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins dient als Informationsquelle für Selbsthilfesuchende, ehrenamtlich Aktive und am Thema Interessierte.

Wenn Sie mit der Aufnahme sowie der Speicherung von Fotos, Ton oder Videos auf dem Server von *Verwaiste Eltern und trauernde Geschwister München e.V.* einverstanden sind, dann tragen Sie bitte leserlich Ihren **Namen** und **Vornamen** hier ein:

\_\_\_\_\_

Mit der Nennung meines Vornamens im Zuge der Aufnahmen bin ich einverstanden.

Mit der Nennung meines Familiennamens im Zuge der Aufnahmen bin ich einverstanden.

Die Aufnahmen dürfen an folgenden Orten veröffentlicht werden:

Homepage von Verwaiste Eltern und trauernde Geschwister München e.V.

Social Media Kanäle & andere Plattformen von Verwaisten Eltern und trauernde Geschwister München e.V.

(Facebook, Instagram, WhatsApp, Google Maps, LinkedIn, etc.)

Wenn ein bestimmter Kanal nicht gewünscht ist, dann bitte angeben welchen:

\_\_\_\_\_

Youtube

Ich bin damit einverstanden, dass ein Foto von mir mit Nennung meines Namens auf der Homepage veröffentlicht wird.

Ich bin damit einverstanden, dass ein Foto von mir mit Nennung meines Namens im Jahresbericht veröffentlicht wird.

Eine andere Form der Nutzung, insbesondere eine Weitergabe an Dritte, findet nicht statt. Alle Informationen zur DS-GVO finden sich im Impressum der Homepage unter [www.ve-muenchen.de](http://www.ve-muenchen.de). Ein Widerspruch zu Ihrer Einwilligung ist gemäß dieser jederzeit möglich.

---

Ort

---

Digitale Signatur

---

Datum

---

Unterschrift als Bilddatei einfügen

Platz für Anmerkungen: